



Prejeto: _____
Številka: _____

MESTNA OBČINA KOPER
COMUNE CITTA DI CAPODISTRIA

**VLOGA ZA DODELITEV DENARNE POMOČI
ZA KRITJE DRUGIH STROŠKOV IN IZDATKOV,
ZA PREMOSTITEV TRENUTNE MATERIALNE OGROŽENOSTI
IZ SREDSTEV OBČINSKEGA PRORAČUNA
MESTNE OBČINE KOPER**

V vlogi želim uveljavljati (**OBVEZNO OZNAČITI**) – možno je uveljavljati za nakup prehrabnih in higienskih izdelkov **ALI** za plačilo zapadlih položnic + pomoč pri plačilu zdravil, medicinskih pripomočkov in dietne prehrane:

- pomoč pri nakupu prehrabnih in higienskih izdelkov (naročilnica/kartica)
- pomoč pri plačilu zapadlih obveznosti stroškov električne energije (obvezna priloga ZAPADLA POLOŽNICA)
- pomoč pri plačilu zapadlih obveznosti komunalnih storitev (obvezna priloga ZAPADLA POLOŽNICA)
- pomoč pri plačilu zapadlih obveznosti vodarine (obvezna priloga ZAPADLA POLOŽNICA)
- pomoč pri plačilu zapadlih obveznosti neprofitne najemnine (obvezna priloga ZAPADLA POLOŽNICA)
- pomoč pri plačilu zapadlih obveznosti dodatnega zavarovanja (obvezna priloga ZAPADLA POLOŽNICA)
- za pomoč pri plačilu zdravil, medicinskih pripomočkov in dietne prehrane, ki so nujno potrebni in niso zagotovljeni z obveznim zdravstvenim zavarovanjem (obvezna priloga zdravniško mnenje in predračun)

1. PODATKI O VLAGATELJU

Ime in priimek _____
Naslov stalnega prebivališča in pošta _____
Naslov začasnega prebivališča _____
EMŠO _____
Davčna številka _____
Telefonska številka _____

2. PODATKI O VSEH DRUŽINSKIH ČLANIH

Ime in priimek	EMŠO	Sorodstveno razmerje	Status

Ali imate vi in vaši družinski člani prihranke?	da	Znesek: €
	ne	
Ali ste vi ali vaši družinski člani lastnik/solastnik nepremičnine ali drugega premoženja?		
1. Stanovanja ali hiše, v kateri živite:	da	
	ne	
2. Drugega stanovanja ali hiše:	da	Vrednost: €
	ne	
3. Osebnega vozila: znamka: letnik: letnik:	da	Vrednost: €
	da	Vrednost: €
	ne	
4. Vrednostnih papirjev in kapitalskih naložb:	da	Vrednost: €
	ne	
5. Poslovnih prostorov, opreme in delovnih strojev, ki vam daje dohodke (dobiček):	da	
	ne	

6. Kmetijskega in gozdnega zemljišča, gospodarskega poslopja	da	
in kmetijskih strojev, ki vam daje dohodke (KD, dobiček):	ne	
7. Stavbnega zemljišča:	da	Vrednost: €
	ne	
8. Drugo, kaj:	da	Vrednost: €
.....	ne	

3. PODATKI O DOHODKIH VLAGATELJA

Ime in priimek _____

A. DOHODKI IN PREJEMKI, prejeti v zadnjih treh mesecih pred mesecem vložitve	Predpredzadnji mesec: leto:	predzadnji mesec: leto:	zadnji mesec: leto:
Plača in prejemki iz dela (plača, nadomestilo plače-bolniška, stimulacije in bonitete):	Datum izplačila: Znesek:	Datum izplačila: Znesek:	Datum izplačila: Znesek:
Prejemki po predpisih po ZPIZ:			
- pokojnina			
- drugo (invalidnina, varstveni dodatek, odpravnina, oskrbnina, ...)			
Prejemki po predpisih o zaposlovanju in zavarovanju za primer brezposelnosti:			
- denarno nadomestilo za brezposelnost			
Prejemki po predpisih o družinskih prejemkih (porodniška, starševski dodatek)			
Nagrada za rejnico			
Nadomestilo za invalidnost po ZDVDTP			
Prejemki po "vojnih" zakonih (veteranski, invalidski dodatek, invalidnina, oskrbnina, ...)			
Preživnina, nadomestilo preživnine			
Dohodki iz premoženja (udeležba pri dobičku, najemnine)			
Prejemki, doseženi z opravljanjem storitev in poslov po pogodbah in na drugih podlagah (vključno z avtorsko pogodbo)			
Prejemki učencev in študentov prejeti preko študentskih ali mladinskih organizacij			
Drugo (bolniška izplačana pri drugih izplačevalcih, ...)			

Dohodek iz kmetijske dejavnosti: - KD	za leto:	znesek:
- dobiček	za leto:	znesek:
Dohodek iz dejavnosti	za leto:	znesek:

B. OBČASNI DOHODKI, prejeti v zadnjih 12 mesecih pred mesecem vložitve	datum prejema	znesek
Regres		
Odpravnine, jubilejne nagrade		
Dividende		
Dediščine		
Dobiček iz kapitala		
Drugo, kaj:		

C. ODHODKI	predpredzadnji mesec	predzadnji mesec	zadnji mesec
Izplačane preživninske obveznosti			

4. PODATKI O DOHODKIH DRUŽINSKIH ČLANOV

Ime in priimek _____

A. DOHODKI IN PREJEMKI, prejeti v zadnjih treh mesecih pred mesecem vložitve	Predpredzadnji mesec: leto:	predzadnji mesec: leto:	zadnji mesec: leto:
Plača in prejemki iz dela (plača, nadomestilo plače-bolniška, stimulacije in bonitete):	Datum izplačila: Znesek:	Datum izplačila: Znesek:	Datum izplačila: Znesek:
Prejemki po predpisih po ZPIZ:			
- pokojnina			
- drugo (invalidnina, varstveni dodatek, odpravnina, oskrbnina, ...)			
Prejemki po predpisih o zaposlovanju in zavarovanju za primer brezposelnosti:			
- denarno nadomestilo za brezposelnost			
Prejemki po predpisih o družinskih prejemkih (porodniška, starševski dodatek)			
Nagrada za rejnico			
Nadomestilo za invalidnost po ZDVTDP			
Prejemki po "vojnih" zakonih (veteranski, invalidski dodatek, invalidnina, oskrbnina, ...)			
Preživnina, nadomestilo preživnine			
Dohodki iz premoženja (udeležba pri dobičku, najemnine)			
Prejemki, doseženi z opravljanjem storitev in poslov po pogodbah in na drugih podlagah (vključno z avtorsko pogodbo)			
Prejemki učencev in študentov prejeti preko študentskih ali mladinskih organizacij			
Drugo (bolniška izplačana pri drugih izplačevalcih, ...)			

Dohodek iz kmetijske dejavnosti: - KD	za leto:	znesek:
- dobiček	za leto:	znesek:
Dohodek iz dejavnosti	za leto:	znesek:

B. OBČASNI DOHODKI, prejeti v zadnjih 12 mesecih pred mesecem vložitve	datum prejema	znesek
Regres		
Odpravnine, jubilejne nagrade		
Dividende		
Dediščine		
Dobiček iz kapitala		
Drugo, kaj:		

C. ODHODKI	predpredzadnji mesec	predzadnji mesec	zadnji mesec
Izplačane preživninske obveznosti			

5. IZJAVA STRANKE O MATERIALNI OGROŽENOSTI:

IZJAVA

Vlagatelj-ica vloge za denarno socialno pomoč in polnoletni družinski člani izjavljam-o:

1. da so vsi podatki, ki sem jih navedel –la v vlogi resnični, točni in popolni;
2. do so v vlogi navedeni vsi dohodki in prejemi vseh družinskih članov za zahtevano obdobje;
3. da sem seznanjen-a, da morebiti manjkajoče podatke pomembne za odločanje, organ sam pridobi po uradni dolžnosti;
4. da sem seznanjen-a z določbo 42. člena Zakona o uveljavljanju pravic iz javnih sredstev, ki določa, da sem v osmih dneh dolžan-na sporočiti dejstva in okoliščine oziroma vse spremembe, ki vplivajo na pravico do denarne socialne pomoči, njeno višino in obdobje prejemanja;

in za svojo izjavo prevzemam vso materialno in kazensko odgovornost.

Vlagatelj vloge za dodelitev denarne pomoči soglašam, da se podatki moje vloge posredujejo izvajalcu storitve.

V Kopru, dne _____

Podpis vlagatelja: _____

Podpisi polnoletnih družinskih članov: _____

Opomba: Obrazec naj bo izpolnjen čitljivo in s tiskanimi črkami.

PRILOGE

Vlagatelj/ica prilaga:

- a) dokazila o neto prejetih dohodkih za zadnje tri mesece (plačilne liste),
- b) izpis prometa na vseh računih vseh oseb navedenih v točki 1. in točki 2. za zadnje tri mesece,
- c) potrdilo Zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje Slovenije o višini dohodka za zadnje tri mesece,
- d) potrdilo Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje o prijavi v evidenco brezposelnih oseb,
- e) odločbo Zavoda Republike Slovenije za zaposlovanje o denarnem nadomestilu za brezposelnost iz katere je razvidna višina denarnega nadomestila za brezposelnost,
- f) sklep sodišča o višini priznane preživnine,
- g) dokazila o začetku razveznega postopka (v kolikor ste v razveznem postopku),
- h) izjavo o šolanju za otroke starejše od 15 let, ki vključuje navedbo zavoda kjer se šola in vrsto statusa;
- i) dokazilo o poravnanih preživninskih obveznostih za zadnje tri mesece.

MNENJE CENTRA ZA SOCIALNO DELO JUŽNA PRIMORSKA ENOTA KOPER

V Kopru, dne _____

Podpis strokovne/ga delavca/ke: _____